



Illinois State Treasurer's Office
Attn: Warrant Division/Forgery Section
1 East Old State Capitol Plaza
Springfield, IL 62701
Phone: (217) 782-4117

CARTA DE INSTRUCCIÓN: COMO SOMETER UNA
RECLAMACIÓN DE CHEQUE FALSIFICADO

Estimado Usuario de Internet:

Esta carta contiene la información necesaria para presentar una reclamación de un cheque falsificado e iniciar la investigación con la Oficina del Tesorero del Estado de Illinois.

Usted tendrá que completar y devolver tres (3) formas originales de la «Declaración Jurada de Cheque Falsificado», cada uno de los tres (3) documentos deberían ser originalmente firmados y notariados, y una (1) «Reclamación de Investigación Para Cheque Falsificado». Si el cheque era pagable a mas de una persona, cada persona debe someter tres (3) documentos originales de la «Declaración Jurada de Cheque Falsificado», cada uno de los tres (3) documentos deberían ser originalmente firmados y notariados. También debe someter una copia del cheque(s) falsificado en cuestión, incluyendo los dos lados del cheque(s) que demuestre la firma. Si usted no tiene disponible una copia del cheque(s), favor póngase en contacto con la Oficina del Contralor del Estado de Illinois al (217) 782-5897 o (800) 877-8078 para obtener una copia.

Favor de enviar una copia del cheque(s) falsificado, una copia de su licencia de conducir o identificación estatal, la «Reclamación de Investigación Para Cheque Falsificado» completada, y los **tres (3) documentos originalmente firmados y notariados** y la forma de la «Declaración Jurada de Cheque Falsificado» para cada persona nombrada en el cheque(s), a la siguiente dirección:

Illinois State Treasurer's Office
Attn: Warrant Division/Forgery Section
1 East Old State Capitol Plaza
Springfield, IL 62701

Una vez que los documentos se han recibido, empezaremos a hacer una investigación preliminar en su reclamo. Es posible que necesitemos información adicional de usted que ayudará a determinar si ha ocurrido una falsificación. Le notificaremos por escrito dentro de cinco días hábiles después de recibir sus documentos para avisarle si existen pruebas suficientes para proseguir su reclamación.

Si se determina que el cheque fue cobrado debido a la falsificación, puede tardar hasta diez semanas o más para procesar su reclamo y mandar un cheque de sustitución. Si usted tiene derecho a un cheque(s) de sustitución, le recomendamos que usted elija recibirlo por depósito directo en su cuenta de ahorros o de cheques, porque es el más rápido y más seguro método de sustitución. Para que usted nos de la autoridad de depositar su cheque de sustitución directamente en su cuenta de ahorros o de cheques (si usted tiene derecho), favor de completar y firmar la forma «Autorización Para Depósito Directo de Reembolso de Falsificación».

Gracias por su asistencia en esta investigación. Esperamos poder resolver esta reclamación.

Muy atentamente,

Warrant Division Staff



**Illinois State Treasurer's Office
Attn: Warrant Division/Forgery Section
1 East Old State Capitol Plaza
Springfield, IL 62701
Phone: (217) 782-4117**

DECLARACIÓN JURADA DE CHEQUE FALSIFICADO

_____, jura bajo juramento y afirma que:
Nombre del beneficiario

Yo soy el beneficiario nombrado en el cheque(s) preparado por el Contralor del Estado de Illinois basado en el Tesorero del Estado de Illinois. He examinado la firma de mi nombre que aparece en la parte posterior de el cheque(s). Ni endosé el cheque(s), ni autorizé a otro que lo endosara. No he recibido ningún beneficio de el cheque(s) que totaló \$ _____ ni autorizé a otra persona que beneficiara a mi nombre a partir de el cheque(s) que se enumera a continuación o que se encuentra adjunto.

Fecha de cheque emitido: _____ Número de cheque # _____

(Si mas de un cheque esta implicado, favor de utilizar papel adicional para listar el numero de cheque y su cantidad individual.)

CERTIFICACIÓN

Yo certifico que al mejor de mi conocimiento que las declaraciones anteriores y la informacion que he proporcionado en mi reclamación son ciertos. Entiendo que una reclamación falsa en esta declaración jurada me hará sujeto a sanciones por perjurio bajo la ley de Illinois por hacer declaraciones juradas falsas (5 ILCS 255/5). El perjurio es un delito mayor Clase 3 (720 ILCS 5/32-2).

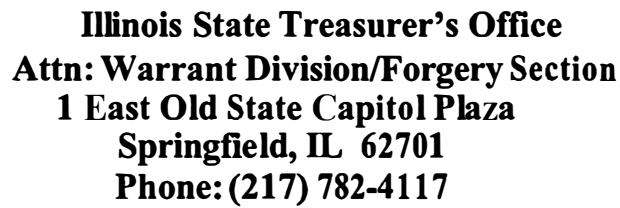
Firma del beneficiario

Número de Seguro / Número de Identificación Fiscal

FAVOR COMPLETAR POR NOTARIO PÚBLICO CON FIRMA Y SELLO

Firmado y jurado ante mí
este _____ día de _____ 20 ____.

Notario Público



1. Nombre del Reclamante: _____

2. Dirección del Reclamante: _____

3. Números de Teléfono
del Reclamante: (casa) _____ (trabajo) _____

4. Agencia del Estado de Illinois
que proporcionó el cheque(s): _____

5. ¿Los fondos del cheque(s) verdaderamente le pertenece a usted? Sí _____ No _____

6. Favor imprimir información detallada para explicar cómo se descubrió la falsificación del cheque(s) que ocurrió en su nombre. (Favor de usar papel adicional si es necesario.)

[illegible]



Illinois State Treasurer's Office
Attn: Warrant Division/Forgery Section
1 East Old State Capitol Plaza
Springfield, IL 62701
Phone: (217) 782-4117

AUTORIZACIÓN PARA DEPÓSITO DIRECTO DE REEMBOLSO DE FALSIFICACIÓN

Si usted elige depositar su reembolso de la falsificación en su cuenta bancaria, favor de completar ésta forma, firmarla y enviarla *con una nota de ingreso* a la dirección anteriormente escrita.

Imprima por favor

Número de Seguro / Número de Identificación Fiscal

Nombre del beneficiari

Dirección del beneficiari (Apt/P.O. Box) Ciudad Estado Código Postal

Yo, _____, certifico que, la información proporcionada es correcta y verdadera. Yo autorizo y solicito al Tesorero del Estado de Illinois de dirigir mi pago para el abono en mi cuenta, que se indica en la entidad financiera designada a continuación:

Firma del beneficiario

Fecha

Número de teléfono

INFORMACIÓN DE ORGANIZACIÓN FINANCIERA

NOTA: *Se recomienda que se ponga en contacto con su entidad financiera para verificar su número correcto de ruta bancaria. Cualquier error cometido, ya sea de ruta bancaria o de números de cuentas, se le enviará un cheque directamente a usted.*

Nombre de la Organización Financiera

Organización Financiera: Código de Área y Teléfono

Organización Financiera: Dirección, Ciudad, Estado, Código Postal

*Organización Financiera: Número de ruta bancaria
(Localizado al lado izquierdo en la minuta de depósito)*

Número de cuenta del beneficiario

Seleccionar **una** de las siguientes opciones:

☐
☐

Depósito directo en mi cuenta de **CHEQUES**

Depósito directo a mi cuenta de **AHORRO**